大垣市社会福祉協議会

４号様式（４の４）

施設長名　　　　　　　　　　　　　 印

＜市内最高２団体まで推薦可＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| ふりがな |  | 団体員数 | 　　　　人 | 設立年月日 |  |
|  |  |
| 組織沿革の大　　要 |  |
| 年間事業経営状況およ |  |
| 実績が顕著認められる事　　　項 |  |
| 裁　　決 | 本欄には何も記入しないでください。 |

※社会福祉法人　大垣市社会福祉協議会　表彰規程　第２条（１）オ、第４条（５）に基づき、推薦するもの。